

ПРИНЯТО

Педагогическим советом
от 31.08 20 15
протокол № 1

УТВЕРЖДЕНО

приказом заведующего
МБДОУ «ДС «Олененок»
от 07.09 20 15 № 142



Положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме

муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения
«Детский сад «Олененок»

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение регулирует комплексную специализированную помощь детям дошкольного возраста, в целях выявления детей с ограниченными возможностями здоровья и (или) с отклонениями в развитии и (или) состояния декомпенсации (далее – дети с ограниченными возможностями здоровья). **Декомпенсация** (от лат. de... – приставка, обозначающая отсутствие, и compensatio – уравнивание, возмещение) – нарушение нормального функционирования отдельного органа, системы органов или всего организма, наступающее вследствие истощения возможностей или нарушения работы приспособительных механизмов) в условиях образовательного учреждения.

1.2. Психолого-медико-педагогический консилиум (далее – Консилиум) муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад «Олененок» (далее – Учреждение), является одной из форм взаимодействия специалистов Учреждения, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья.

Целью Консилиума является обеспечение диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации исходя из реальных возможностей образовательного учреждения и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья воспитанников.

1.3. Консилиум Учреждения создается на основании письма Министерства образования РФ «О психолого-медико-педагогическом консилиуме в образовательном учреждении» от 27.03.2000 г. № 27/901-бв и в своей деятельности руководствуется Конвенцией ООН о правах ребёнка, Федерального закона от 29.12.2012 № 273 «Об образовании в Российской Федерации», федеральными законами, постановлениями распоряжениями Правительства РФ, решениями Департамента образования города Новый Уренгой и ЯНАО, Уставом Учреждения, договором между ПМПк и ТПМПк.

1.4. Работа Консилиума строится на принципах объективности, динамичности, качественного анализа, системности и комплексного подхода в решении вопросов, связанных со своевременным выявлением, воспитанием, обучением, социальной адаптацией и интеграцией в обществе детей с ограниченными возможностями здоровья.

1.5. В своей деятельности Консилиум руководствуется Положением о психолого-

1.6. Порядок работы Консилиума, состав утверждается приказом заведующего Учреждения.

2. Основные направления деятельности Консилиума

2.1. Основными направлениями деятельности Консилиума являются:

- проведение комплексного психолого-медико-педагогического обследования (обследование) детей в возрасте от 2 до 7 лет с целью своевременного выявления недостатков в физическом, психическом развитии, отклонений в поведении детей;
- подготовка по результатам обследования рекомендаций по оказанию детям психолого-медико-педагогической помощи, организации их обучения и воспитания; подтверждение, уточнение и изменение ранее данных рекомендаций ПМПк;
- оказание консультативной помощи родителям (законным представителям) детей, педагогам Учреждения по вопросам воспитания, обучения и коррекции развития детей с ограниченными возможностями здоровья и (или) отклонениями в поведении;
- участие в организации информационно-просветительской работы с населением в области предупреждения и коррекции недостатка в физическом, психофизическом развитии и (или) отклонении в поведении детей (в рамках работы консультативного пункта).

3. Цель и задачи деятельности ПМПк

3.1. Целью Консилиума является определение специальных образовательных потребностей и условий, обеспечивающих развитие, получение образования, адаптацию и интеграцию в социум детей с ограниченными возможностями здоровья и (или) отклонениями в поведении на основании достоверной комплексной диагностики.

3.2. Задачи Консилиума:

- своевременное выявление, предупреждение и динамическое наблюдение за детьми с ограниченными возможностями здоровья и (или) отклонениями в поведении;
- содействие и инициирование организации условий развития, обучения и воспитания, адекватных индивидуальным особенностям ребенка;
- внедрение современных технологий диагностики и коррекционной работы с детьми;
- формирование банка данных о детях и подростках с ограниченными возможностями здоровья, нарушениями в обучении и (или) поведении; осуществление мониторинга;
- своевременное выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребенка в образовательном учреждении) диагностика детей с ограниченными возможностями здоровья и (или) отклонениями в поведении;
- консультирование родителей (законных представителей) неорганизованных детей, непосредственно представляющих интересы ребенка в семье;
- участие в просветительской деятельности, направленной на повышение психолого-педагогической, медико-социальной, правовой культуры педагогов и родителей Учреждения;
- содействие процессам интеграции в общество детей с ограниченными возможностями здоровья.

4. Организация деятельности Консилиума

4.1. Консилиум ведет следующую документацию:

4.1.1. годовой план и график плановых заседаний;

4.1.2. журнал предварительной записи детей на обследование (храниться не менее 5 лет после окончания их ведения);

4.1.3. журнал учета детей, прошедших обследование (храниться не менее 5 лет после окончания их ведения);

4.1.4. протокол обследования ребенка (далее – протокол) (храниться не менее 10 лет после достижения детьми 18 лет);

4.1.5. карты (папки) развития воспитанника;

4.1.6. коллегиальное заключение.

4.2. Обследование детей проводится по месту воспитания ребенка, в специально подготовленных помещениях ДООУ.

4.3. Обследование ребенка специалистами Консилиума осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников Учреждения с согласия родителей (законных представителей) на основании договора между Учреждением и родителями (законными представителями) воспитанников. Во всех случаях согласие родителей (законных представителей) на обследование, коррекционную работу должно быть получено в письменном виде.

Обследование детей осуществляется несколькими специалистами индивидуально. Состав специалистов Консилиума, процедура и продолжительность обследования определяются, исходя из его задач, а также возрастных, психофизических и иных индивидуальных особенностей детей.

4.4. В ходе обследования ведется протокол, в котором указываются сведения о ребенке, специалистах Консилиума, результаты обследования ребенка специалистами, выводы специалистов, особые мнения специалистов (при их наличии), прилагаются ксерокопии документов, представленных для обследования, другая информация, послужившая основанием для вынесения заключения, заключение комиссии.

4.5. Для обследования ребенка на Консилиуме должны быть представлены следующие документы:

- выписка из истории развития ребенка (медицинская карта);
- педагогическое представление на ребенка, в котором должны быть отражены проблемы, возникающие у воспитателя (утверждается руководителем Учреждения);
- копия свидетельства о рождении.

4.6. По данным обследования каждым специалистом составляется заключение, и разрабатываются рекомендации.

4.7. На основании полученных данных (представление специалистов) коллегиально составляются заключение Консилиума и рекомендации по обучению, развитию и воспитанию ребенка с учетом его индивидуальных возможностей и особенностей.

4.8. Изменение условий получения образования (в рамках возможностей, имеющих в Учреждении) осуществляется по заключению Консилиума и заявлению родителей (законных представителей).

4.9. В апреле-мае ПМПк анализирует результаты коррекционно-развивающего обучения каждого ребенка на основании динамического наблюдения и принимает решение о дальнейшем обучении (при наличии письменного согласия родителей).

4.10. При отсутствии в Учреждении условий, адекватным индивидуальным особенностям ребенка, а также при необходимости углубленной диагностики и/или разрешения конфликтных и спорных вопросов специалисты Консилиума рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию (ТПМПК).

4.11. Архив Консилиума хранится в специально оборудованном месте и выдается только членам Консилиума, о чем в журнале регистрации архива Консилиума делается соответствующая запись.

4.12. Консилиум возглавляет руководитель.

В ее состав входят: педагог-психолог, учитель-логопед, педиатр, социальный педагог, воспитатель.

4.13. Консилиум обеспечивается необходимым оборудованием, оргтехникой, диагностическим и методическим оснащением, необходимыми бланками.

5. Порядок подготовки и проведения Консилиума

5.1. Заседания Консилиума подразделяются на плановые и внеплановые.

5.2. Консилиум работает по плану, составленному на один учебный год. Плановые заседания Консилиума проводятся не реже 1 раза в квартал. Деятельность планового Консилиума ориентирована на решение следующих задач:

- определение путей психолого-медико-педагогического сопровождения ребенка;
- выработка согласованных решений по определению образовательного и коррекционно-развивающего маршрута ребенка;
- динамическая оценка состояния ребенка и коррекция ранее намеченной программы;
- решение вопросов организационно-методической работы.

Внеплановые заседания Консилиума собираются по запросам специалистов, ведущих с данным ребенком коррекционно-развивающее обучение и развитие, а также родителей (законных представителей) ребенка. Поводом для внепланового заседания Консилиума является отрицательная динамика обучения и развития ребенка. Задачами внепланового консилиума являются:

- решение вопроса о принятии каких-либо необходимых экстренных мер по выявленным обстоятельствам;
- изменение ранее проводимой коррекционно-развивающей программы в случае ее неэффективности.

5.3. Для повышения эффективности коррекционно-развивающей работы ребенку, проходящему Консилиум и взятому на коррекционно-развивающее обучение, назначается ведущий специалист.

5.4. Решением Консилиума ведущим специалистом назначается в первую очередь воспитатель группы, но может быть назначен любой другой специалист, проводящий коррекционно-развивающее обучение. Ведущий специалист отслеживает динамику развития ребенка и эффективность оказываемой ему помощи и выходит с инициативой повторных обсуждений на Консилиуме, а затем, если необходимо, то направляет дошкольника на городскую ТППК.

5.5. Обсуждение проблемы ребенка на Консилиуме планируется не позднее двух недель до даты его проведения.

5.6. Руководитель Консилиума ставит в известность родителей (законных представителей) и специалистов Консилиума о необходимости обсуждения проблемы ребенка и организует подготовку и проведение заседания Консилиума.

5.7. Ведущий специалист обсуждаемого ребенка, по согласованию с руководителем консилиума, составляет список специалистов, участвующих в консилиуме. В список специалистов - участников Консилиума входят специалисты, непосредственно работающие с

ребенком, специалисты-консультанты, консультирующие ребенка и знающие его проблематику.

5.8. Специалисты-консультанты, специалисты, ведущие непосредственную работу с ребенком, обязаны не позднее чем за 3 дня до проведения консилиума представить ведущему специалисту характеристику динамики развития ребенка и заключение, в котором должна быть оценена эффективность проводимой развивающей или коррекционной работы и даны рекомендации по дальнейшему проведению коррекционно-развивающей работы. Ведущий специалист готовит свое заключение по ребенку с учетом предоставленной ему дополнительной информации к моменту проведения консилиума.

5.9. Консилиум проводит руководитель консилиума, а в его отсутствие - заместителя руководителя консилиума.

5.10. Руководитель консилиума имеет право по согласованию с руководителем Учреждения в разовом порядке назначать временного руководителя данного консилиума из числа высококвалифицированных специалистов консилиума.

5.11. На заседании Консилиума ведущий специалист, а также все специалисты, участвовавшие в обследовании и/или коррекционной работе с ребенком, представляют заключения на ребенка и рекомендации. Коллегиальное заключение Консилиума содержит обобщенную характеристику структуры нарушения психофизического развития ребенка (без указания диагноза) и программу специальной (коррекционной) помощи, обобщающую рекомендации специалистов.

5.12. Заключение специалистов, коллегиальное заключение Консилиума доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме, предложенные рекомендации реализуются только с их согласия.

5.13. При направлении ребенка на ТППК копия коллегиального заключения Консилиума Учреждения выдается родителям (законным представителям) на руки или направляется по почте, копии заключений специалистов направляются только по почте или сопровождаются руководителем Консилиума. В другие Учреждения и организации заключения специалистов или коллегиальное заключение Консилиума могут направляться только по официальному запросу из одного Учреждения в другое.

5.14. Протокол Консилиума оформляется секретарем консилиума не позднее чем через 3 дня после его проведения и подписывается руководителем и всеми членами Консилиума.

6. Права и обязанности специалистов Консилиума

6.1. Специалисты Консилиума имеют право:

- самостоятельно выбирать средства, оптимальные формы и методы работы с детьми и взрослыми, решать вопросы приоритетных направлений своей деятельности;
- обращаться к педагогическим работникам, администрации образовательного учреждения, родителям (законным представителям) для координации коррекционной работы с воспитанниками;
- проводить в Учреждении индивидуальные и групповые обследования (медицинские, логопедические, психологические);
- требовать от администрации Учреждения создания условий, необходимых для успешного выполнения профессиональных обязанностей, обеспечения инструктивной и научно-методической документацией;
- получать от руководителя Учреждения информацию информативно-правового и организационного характера, знакомиться с соответствующими документами;

- вести просветительскую деятельность по пропаганде психолого-педагогических знаний;

- обобщать и распространять опыт своей работы, выпускать буклеты, методические разработки, рекомендации и т.д.

6.2. Специалисты Консилиума обязаны:

6.2.1. Рассматривать вопросы и принимать решения строго в рамках своей профессиональной компетенции;

6.2.2. В решении вопросов исходить из интересов ребенка, задач его обучения, воспитания и развития, работать в соответствии с профессионально-этическими нормами, обеспечивая полную конфиденциальность получаемой информации;

6.2.3. Принимать решения и вести работу в формах, исключающих возможность нанесения вреда здоровью, чести достоинству воспитанников, родителей (законных представителей), педагогических кадров;

6.2.4. Оказывать помощь администрации, педагогическому коллективу Учреждения, родителям (законным представителям) в решении проблем, связанных с обеспечением полноценного психического развития, эмоционально-волевой сферы детей и индивидуального подхода к ребенку.

6.2.5. Участвовать в управлении коллективом, содействовать созданию благоприятного психологического климата в Учреждении, разрабатывать индивидуальные программы коррекционно-развивающей работы с воспитанниками;

6.2.6. Осуществлять профилактику физических, интеллектуальных и психических нагрузок, эмоциональных срывов, организовать лечебно-оздоровительные мероприятия воспитанников;

6.2.7. Готовить подробное заключение о состоянии развития и здоровья воспитанника для представления на заседания консилиума и ТППК.

7. Ответственность специалистов Консилиума

7.1. Специалисты Консилиума несут ответственность за:

- адекватность используемых диагностических и коррекционных методов;
- обоснованность рекомендаций;
- конфиденциальность полученных при обследовании материалов;
- соблюдение прав и свобод личности ребенка;
- ведение документации и ее сохранность.